



P-082 - RESULTADOS INICIALES TRAS LA IMPLEMENTACIÓN DE LA TÉCNICA DE SADI EN UNA UNIDAD DE CIRUGÍA BARIÁTRICA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Aizpurua Olabe, Oier; Piñera Diaz, Alberto; Ramírez Cervera, José Luis; Malo Barriopedro, Myriam Esther; Egurrares Córdoba, Inés; Chaveli Díaz, Carlos; Yarnoz Irazabal, María Concepción; Miranda Murua, Coro

Hospital Universitario de Navarra, Pamplona.

Resumen

Introducción: El cruce duodenal de una anastomosis (SADI-S) ha presentado resultados prometedores en cuanto a pérdida ponderal y resolución de comorbilidades.

Objetivos: El objetivo de nuestro trabajo es analizar los resultados iniciales de la puesta en marcha de un programa de SADI-S en términos de pérdida ponderal y morbimortalidad.

Métodos: Serie consecutiva de 37 pacientes a los que se les ha realizado un SADI en uno o dos tiempos entre 2020 y 2023. Se realiza intervención en dos tiempos planificada en pacientes seleccionados IMC > 50 para optimización quirúrgica con intervalo de 6-12 meses entre los dos tiempos. Tras la prehabilitación, se realiza una gastrectomía tubular y se completa el procedimiento con una anastomosis duodeno-yejunal a 250-300 cm de la válvula ileocecal. Hemos realizado el estudio de morbimortalidad a 90 días y la evaluación ponderal de peso. Las variables cuantitativas se han expresado en mediana y en amplitud intercuartil (AI) y las cualitativas en porcentajes.

Resultados: 37 pacientes (27 mujeres), mediana de edad de 45 años (AI 20). Comorbilidades: DM 83,7%, hiperlipidemia 56,7%, HTA 45,9%, SAOS 67,5%. Mortalidad de la serie 0%. Tasa de conversión 0%. La mediana de tiempo transcurrido entre los dos procedimientos ha sido de 10 meses (AI 4,5).

Resultados iniciales de SADI-S en dos tiempos

	1 ^{er} tiempo	2 ^º tiempo
Número de pacientes	26	22
Peso al inicio del programa:		

Kg	155,3 Kg (AI 28)	
IMC	IMC 57 (AI 10)	
Prehabilitación (número de consultas)	5 (AI 2)	7 (AI 1)
Peso previo a la IQ:		
Kg	153 Kg (AI 31,9)	109 Kg (AI 37,5)
IMC	55,5 (AI 11)	42,5 (AI 9,6)
Conversiones	0%	0%
Morbilidad	2 complicaciones menores	1 complicación mayor
Mediana de seguimiento	10 meses (AI 13)	18,5 meses (AI 15)
Mediana de peso al cierre del estudio		
Kg		92,5 (AI 32)
IMC		34,47 (AI 6,51)
Mediana%, peso total perdido, %PTP: 58,15 (AI 29,89). Mediana del % exceso de IMC perdido, %EIMCP: 68,42 (AI 19,96).		

Resultados iniciales de SADI-S en un tiempo

	1 tiempo
Número de pacientes	11
Prehabilitación (número de consultas)	5 (AI 2)

Peso al inicio del programa	
Kg	130 Kg (AI 10)
IMC	49 (AI 5)
Pérdida ponderal antes de la cirugía:	
Kg	123 Kg (AI 18)
IMC	47,9 (AI 5)
Conversiones	0%
Morbilidad	0 complicaciones mayor
Mediana de seguimiento	10 meses (AI 15)
Mediana de peso al cierre del estudio	
Kg	110 (AI 11,1)
IMC	46 (AI 5,3)
Mediana %, peso total perdido%, PTP y mediana del % exceso de IMC perdido%, EIMCP pendientes de evaluación al completar seguimiento mínimo.	

Conclusiones: Los resultados de esta serie han sido satisfactorios en términos de morbimortalidad no obstante es necesario un seguimiento más amplio para evaluar los resultados ponderales. La prehabilitación es efectiva para la optimización quirúrgica a pesar de conseguir una pérdida ponderal limitada.